

Aufnahmeantrag Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf (VAB-K)

Stadtbezirk Villingen
Conrad-Heby-Str. 1 - 78048 Villingen-Schwenningen
☎ 07721 88 360 ☎ 07721 88 36 213
✉ villingen@gewerbeschule-vs.de

Stadtbezirk Schwenningen
Erzbergerstr. 28 - 78054 Villingen-Schwenningen
☎ 07720 85 583 ☎ 07720 85 58 513
✉ schwenningen@gewerbeschule-vs.de

Gewünschtes Berufsfeld (mit 1., 2., 3., 4. kennzeichnen):

Körperpflege ☐ Metalltechnik ☐ Nahrung ☐ Kunst ☐

Schüler ☐ männlich ☐ weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____ Ortsteil: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Bisherige Schule	Schulname	Schulort	Klasse
Hauptschule			
Werkrealschule			
Gymnasium			
sonstige			

Eltern/Bezugsperson: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Jugendamt

Sorgeberechtigter: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Jugendamt

Name: _____ Vorname: _____
Sorgeberechtigter 1

Straße, Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ Ort: _____ Mobil: _____

Name: _____ Vorname: _____
Sorgeberechtigter 2

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ Ort: _____ Mobil: _____

Erklärung

1. Ich habe mich außerdem an folgender Schule angemeldet: _____

2. Ich habe schon einmal an einem Aufnahmeverfahren für die angegebene Schulart teilgenommen ☐ ja ☐ nein

3. Ich habe bereits eine gleichartige Schule besucht: ☐ ja ☐ nein Abschluss-Prüfung bestanden: ☐ ja ☐ nein

Mir ist bekannt, dass ich am Verfahren für die endgültige Aufnahme nur teilnehmen kann, wenn ich die beglaubigte Kopie meines für die Aufnahme maßgebenden Zeugnisses fristgerecht einreiche.

Datum _____ Unterschrift Bewerber _____ Unterschrift Sorgeberechtigter 1 _____ Unterschrift Sorgeberechtigter 2 _____

Wichtig! Ohne die Unterschrift von beiden Sorgeberechtigten kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden!